

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: آموزش و نظارت بر فعالیت مأمورین شبکه تلفیح مصنوعی		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۲۱۱۸۴۱۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: معاونت امور تولیدات دامی		
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی		
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت		
	- انجام تلفیح مصنوعی انواع گونه های دامی توسط مامورین تلفیح مصنوعی برای بهره برداران بخش صورت می پذیرد. هدایت و نظارت بر فعالیت این مامورین از طریق شبکه صورت می پذیرد و این مامورین از خدمات بازآموزی و آموزش های ادواری شیوه های نوین و اصول و نکات مورد نیاز در اجرای برنامه کاری خود نیز بهره مند می گردند. (تلفیح مصنوعی) - ارتقاء دانش فنی بهره برداران و کارشناسان نوغانداری به منظور توانمند سازی آنان		
	نوع خدمت	<input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
	ماهیت خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input checked="" type="checkbox"/> تصدی گری	
	سطح خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> روستایی	
	رویداد مرتبط با:	<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> نشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
	نحوه آغاز خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input checked="" type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
	مدارک لازم برای انجام خدمت	- کارت مامورین شبکه تلفیح مصنوعی - مدارک شناسایی- پروانه بهره برداری و ظرفین دام موجود (حمایت فنی و مالی)	
	قوانین و مقررات بالادستی	مصوبه هیات وزیران به شماره ۳۹۸۲۴/۲۴۸۶۰۳ مورخ ۸۹/۱۱/۳ قانون نظام جامع دامپروری (شبکه تلفیح مصنوعی)	
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۸۰۰۰ نفر خدمت گیرندگان نوغانداری در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال ۵۰۰ نفر (تلفیح مصنوعی) در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت: در طول سال			
تواتر: <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input checked="" type="checkbox"/> سال			
تعداد بار مراجعه حضوری بصورت پیوسته در طول سال انجام می شود.			
هزینه ارایه خدمت (ریال) به		مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
خدمت گیرندگان			<input type="checkbox"/>
رایگان			<input type="checkbox"/>
	...		<input type="checkbox"/>
۶- نحوه دسترسی به	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن		
	WWW.		
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:		
مراحل خدمت	نوع ارائه	رسانه ارتباطی خدمت	

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان تقریبی فرآیند مجوز (روز / ساعت)	مراجع ناظر	فرآیند صدور مجوز		متقاضی مجوز			هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	مستندات قانونی (مصوبه، بخشنامه، آیین نامه)	نوع مجوز	عنوان مجوز	ردیف
	الکترونیکی	غیر الکترونیکی			مشترک *	اختصاصی	دولتی	حقوقی	حقیقی							
														صدور		۱
														تمدید		۲
														اصلاح		۳
														لغو		۴

*اگر مراحل مجوز دارای فرآیند مشترک با دیگر دستگاه ها و نیازمند تبادل داده با آنها است، فرم شماره ۲ نیز تکمیل شود

فرم شماره دو

توضیحات	فرآیند مجوز		زمان انجام کار (روز/ ساعت)	هزینه (ریال)	مدت اعتبار	مدارک مورد نیاز	نوع فرآیند		عنوان دستگاه استعلام شونده	ردیف
	الکترونیکی غیر	الکترونیکی					سایر ***	موارد استعلام با ذکر نام **		
									مرکز تحقیقات ابریشم کشور	۱
									شرکت سهامی پرورش کرم ابریشم	۲
									مرکز آموزش فنی و حرفه ای کشور	۳
										۴
										۵
										۶
										۷
										۸

** نام استعلام در توضیحات درج شود

*** اگر نوع فرآیند سایر می باشد اطلاعات آن در توضیحات درج شود